



**FICHELGEBIRGSVEREIN e. V.**  
**Ortsverein Marktredwitz e. V.**

**Beitrittserklärung**

Ich möchte die Ziele und Aufgaben des Fichtelgebirgsvereins unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt zum **Fichtelgebirgsverein Ortsverein Marktredwitz e.V.**  
(Commerzbank IBAN DE38 7814 0000 0803 8523 01).

	Zuname	Vorname	Geburtsdatum
<b>Vollmitglied</b>			
<b>Ehegattenmitglied</b>			
<b>Jugendmitglied</b>			

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

Der Beitrag wird immer jährlich jeweils am 20.01. abgebucht und beträgt zur Zeit für Vollmitglieder 28 EUR, Ehegattenmitglieder 12 EUR und Jugendliche 8 EUR. Familienbeitrag 44 EUR (2 Erwachsene und Kinder bis 18 Jahre bzw. 32 EUR (Alleinerziehende und Kinder bis 18 Jahre)).

Ich bestätige, die Datenschutzhinweise für Neumitglieder erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben. **(Bitte ankreuzen)**

.....

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Fichtelgebirgsverein Ortsverein Marktredwitz e.V.), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Fichtelgebirgsverein Ortsverein Marktredwitz e.V.) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vor- und Nachname des Konto-Inhabers \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 90 0280 0000 1103 84

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_